Association Culture et Langue des Signes Ferdinand Berthier

☆ FICHE D'INSCRIPTION ☆

PHOTO

Formation LSF Module A1-1/A1-2 : 1 mercredi sur 2 (semaines paires)
(du 18 septembre 2019 au 8 juillet 2020 – voir planning)

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

N° Tél. :..... E-Mail : .....

☐ Entendant(e) ☐ Sourd(e) ☐ Malentendant(e)

☐ Parent d'enfant sourd (230€) ☐ Etudiant (260€)
☐ Chômeur (260€) ☐ Individuel (300€) ☐ Formation continue (590€)

Vous devrez également régler votre cotisation annuelle d'un montant de 10€

☆ REGLEMENT ☆

Rappel des inscriptions	**Total à payer**
Module A1-3 / A1-4..... ☐	..... €
☐ Comptant ou ☐ Paiement en 3 chèques (septembre, janvier et juin) ou ☐ Paiement en 6 chèques (septembre, novembre, janvier, mars, mai, juillet)	..... € ..... € ..... €
☐ 1 chèque d'adhésion (10€ cotisation)	..... €
TOTAL : .....€	

Chèque(s) établi(s) à l'ordre de l'association C.L.S.F.B .

Rappel : pour les parents d'enfants sourds, chômeurs ou étudiants, ne pas oublier de joindre une pièce justificative de votre situation.

Je soussigné(e)..... avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et les accepte.
Afin de valider mon inscription je joints la somme de .....€

Date et signature :
« Lu et approuvé »